

注文したことは	
有	無

炊飯商品用

※営業時間(平日のみ)  
9時～17時(土日祝日定休)

お客様情報	組織・団体 (法人名)	フリガナ _____							
	お名前 (ご担当者様名)	フリガナ _____							
		返信FAX先の番号:	連絡先携帯番号:						
	【お願い】納品時にご担当者へ当社ドライバーから電話をする場合がございます。繋がらない場合に備え第二ご担当者様のご記入をお願い致します。								
	(第二)ご担当者	フリガナ _____						連絡先携帯番号:	
お振込名義 (上記と異なる場合)									
ご住所	フリガナ	_____							
	〒 _____	_____							
		TEL	IFAX						
		お得な情報 <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない							
注文内容	納品期間	月 日( ) ~ 月 日( )							
	納品先住所	フリガナ	_____						
		〒 _____	_____						
			TEL	FAX					
	納品希望時間	午前 午後 _____ ~ _____	決定時間 最終決定後ご連絡	午前 午後 _____ ~ _____					
		※ 決定時間はあくまで目安となっております。 ※ 当日の道路状況により、多少前後する事もございますのでご了承ください。							
	商品	<input type="checkbox"/> 特選ごはん(500円/kg)		<input type="checkbox"/> お徳用ごはん(440円/kg)					
<input type="checkbox"/> 茶飯(510円/kg)真冷		<input type="checkbox"/> 塩飯(520円/kg)							
<input type="checkbox"/> 酢飯(540円/kg)		<input type="checkbox"/> 雑穀ごはん(600円/kg)							
<input type="checkbox"/> 赤飯(1080円/kg)		<input type="checkbox"/> 美食玄米ごはん(590円/kg)							
※ 各商品の最低ご注文は10kg以上、各商品追加単位は5kgずつをお願い致します。									
*容器一発泡スチロール *容量一10Kg *回収は承っておりません ※ご使用後は処分を お願い致します	納品日	/	/	/	/	/	/		
数量	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg		
請求金額	(商品代) _____ 円 + (消費税) _____ 円 = (合計) _____ 円								
	(配送代) _____ 円 + (消費税) _____ 円 = (合計) _____ 円								
	※配送費に関し、下記"納品条件"をご確認ください。								
		(お振込み金額)	_____ 円				※振込締切日: 月 日		
※お振込の際はお客様名の前に【58】と記載願います。 上記番号がない場合は、ご入金確認にお時間いただく場合がございます。									
納品条件	① 1回の配送に一律2,000円/回(税抜)を頂戴致します。  ② 納品日3日前までに入金を確認した後、納品させて頂きます。 ※ご入金して頂きますとご返金出来ませんので間違いないようお気を付けてください。 ③ ご入金後のキャンセル・変更は受け付ける事が出来ませんので、ご了承下さい。 ④ 請求書: ReFAX発注書を請求書とさせていただきます。 ⑤ 領収書: 必要な方はお問合せください。 ⑥ 手数料はお客様負担になります。								
振込先	・ 三井住友銀行 横浜中央支店 当座預金 267788 ・ 株式会社ミツハシ								

※お手数ですが、納品日一週間前までに上記太枠内をご記入の上、FAX番号03-4334-6447までご送付下さい。

《ごはん屋便の節分期間(2月)配送停止に関して》

ごはん屋便では2月の節分の期間、配送を停止させていただいております。詳しい停止日はその年毎変わりますのでお問い合わせください。また、年間通し2月節分期間以外も停止させていただく場合がございますのでご承知おきください。

注文したことは	
有	無

※営業時間(平日のみ)  
9時~17時(土日祝日定休)

お客様情報	組織・団体 (法人名)	フリガナ _____							
	お名前 (ご担当者様名)	フリガナ _____							
		返信FAX先の番号:	連絡先携帯番号:						
	【お願い】納品時にご担当者へ当社ドライバーから電話をする場合がございます。繋がらない場合に備え第二ご担当者様のご記入をお願い致します。								
	(第二)ご担当者	フリガナ _____						連絡先携帯番号:	
お振込名義 (上記と異なる場合)									
ご住所	フリガナ	_____							
	〒 _____	_____							
		TEL	FAX						
ご注文内容	納品期間	月 日( ) ~ 月 日( )							
	納品先住所	フリガナ	_____						
		〒 _____	_____						
			TEL	FAX					
	納品希望時間	午前 午後 _____ ~ _____	決定時間 最終決定後ご連絡	午前 午後 _____ ~ _____					
※ 決定時間はあくまで目安となっております。 ※ 当日の道路状況により、多少前後する事もございますのでご了承ください。									
商品	<input type="checkbox"/> ターメリックライス (750円/kg)		<input type="checkbox"/> まぶし用だしごはん(750円/kg)						
	<input type="checkbox"/> イエローライス (750円/kg)								
	※ 各商品の最低ご注文は2kg以上、追加は1kg単位で承ります。								
*容器-発泡スチロール *容量-2kg、10Kg *容器サイズは選択できません。 *回収は承っておりません *ご使用後は処分を お願い致します		納品日	/	/	/	/	/	/	
		数量	kg	kg	kg	kg	kg	kg	
請求金額	(商品代) _____ 円 + (消費税) _____ 円 = (合計) _____ 円								
	(別便代) _____ 円 + (消費税) _____ 円 = (合計) _____ 円								
※配送費に関し、下記"納品条件"をご確認ください。									
		(お振込み金額)	_____ 円		※振込締切日: _____ 月 _____ 日まで				
納品条件	① ご指定の場所とお時間に合わせ配送を致します。 ※配送費は、 <b>2,000円/回(税抜)</b> (1日1回ご希望場所までの片道配送) ② 納品日3日前までに入金を確認した後、納品させて頂きます。 ※ご入金して頂きますとご返金出来ませんのでお間違いないようお気を付けください。 ③ ご入金後のキャンセル・変更は受け付ける事が出来ませんので、ご了承下さい。 ④ 請求書: ReFAX発注書を請求書とさせていただきます。 ⑤ 領収書: 必要な方はお問合せください。 ⑥ 手数料はお客様負担になります。								
振込先	・三井住友銀行 横浜中央支店 当座預金 267788 ・株式会社ミツハン								

※お手数ですが、納品日一週間前までに上記太枠内をご記入の上、FAX番号03-4334-6447までご送付下さい。

《ごはん屋便の節分期間(2月)配送停止に関して》

ごはん屋便では2月の節分の期間、配送を停止させていただいております。詳しい停止日はその年毎変わりますのでお問い合わせください。また、年間通し2月節分期間以外も停止させていただく可能性がございますのでご承知おきください。

注文したことは	
有	無

(株)ミツハシ  
 横浜市神奈川区栄町3-4  
 パシフィックマークス横浜イースト3F  
 Tel 03-6808-2308(受注センター)  
 ※営業時間(平日のみ)  
 9時～17時(土日祝日定休)

お客様情報	組織・団体 (法人名)	フリガナ -----									
	お名前 (ご担当者様名)	フリガナ -----									
		返信FAX先の番号:	-----				連絡先携帯番号:	-----			
	【お願い】納品時にご担当者へ当社ドライバーから電話をする場合がございます。繋がらない場合に備え第二ご担当者様のご記入をお願い致します。										
	(第二)ご担当者	フリガナ -----				連絡先携帯番号:	-----				
	お振込名義 (上記と異なる場合)	フリガナ -----									
ご住所	〒 -----								お得な情報 <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない		
	TEL -----	FAX -----									
ご注文内容	納品期間	月 日( ) ~ 月 日( )									
	納品先住所	フリガナ -----									
		TEL -----	FAX -----								
	納品希望時間	午前 午後 ____:____ ~ ____:____	決定時間 最終決定後ご連絡			午前 午後 ____:____ ~ ____:____					
		※ 決定時間はあくまで目安となっております。 ※ 当日の道路状況により、多少前後する事もございますのでご了承ください。									
	※いなりの最低ご注文数は[5個入り/1パック]は15パック以上、[10個入り/1パック]は9パック以上、飾りいなりは16パック以上追加単位は1パックづつをお願い致します。 ※しゃり玉の最低ご注文数は[220個入り・330個入り/1箱]各1箱以上、追加単位は1箱づつのご発注をお願い致します。 ※容器は発泡スチロールにて納品させていただきます。回収は承っておりませんのでご使用後は処分をお願い致します。										
	商品	納品日	/	/	/	/	/	/	/	/	
	<input type="checkbox"/> いなり 5個入 (300円/パック)		パック	パック	パック	パック	パック	パック	パック	パック	
	<input type="checkbox"/> いなり 10個入 (600円/パック)		パック	パック	パック	パック	パック	パック	パック	パック	
	<input type="checkbox"/> 飾り いなり (250円/パック)		パック	パック	パック	パック	パック	パック	パック	パック	
<b>蓄冷剤</b> (90円/個)		個: ※摂氏25度を上回る気温(目安)の場合、商品品質保証のため蓄冷材を同梱させていただきます。手数料が発生しますので予めご了承ください。 ※一つの発泡ケースにつき、1個となりますのでご了承ください。 個数は当社にて記入させていただきます。									
<input type="checkbox"/> しゃり玉220個 (4,400円/箱)		箱	箱	箱	箱	箱	箱	箱	箱		
<input type="checkbox"/> しゃり玉330個 (6,600円/箱)		箱	箱	箱	箱	箱	箱	箱	箱		
請求金額	(商品代) _____ 円 + (消費税) _____ 円 = (合計) _____ 円										
	(別便代) _____ 円 + (消費税) _____ 円 = (合計) _____ 円 (手数料:蓄冷剤) _____ 円 + (消費税) _____ 円 = (合計) _____ 円 ※配送費に關し、下記"納品条件"をご確認ください。 (お振込み金額) <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">                    </span> 円 ※振込締切日: _____ 月 _____ 日まで										
※お振込の際はお客様名の前に[58]と記載願います。 上記番号がない場合は、ご入金確認にお時間いただく場合がございます。											
備考											
納品条件	① ご指定の場所とお時間に合わせ配送を致します。 ※配送費は、 <b>2,000円/回(税抜)</b> (1日1回ご希望場所までの片道配送) ② 納品日3日前までに入金を確認した後、納品させていただきます。 ※ご入金して頂きますとご返金出来ませんのでお間違いのないようお気を付けください。 ③ ご入金後のキャンセル・変更は受け付ける事が出来ませんので、ご了承下さい。 ④ 請求書:ReFAX発注書を請求書とさせていただきます。 ⑤ 領収書:必要な方はお問合せください。 ⑥ 手数料はお客様負担になります。										
振込先	・三井住友銀行 横浜中央支店 当座預金 267788 ・株式会社ミツハシ										

※お手数ですが、納品日一週間前までに上記太枠内をご記入の上、FAX番号03-4334-6447までご送付下さい。

《ごはん屋便の節分期間(2月)配送停止に関して》

ごはん屋便では2月の節分の期間、配送を停止させていただいております。詳しい停止日はその年毎変わりますのでお問い合わせください。また、年間通し2月節分期間以外も停止させていただく可能性がございますのでご承知おきください。

注したことは	
有	無

(株)ミツハン  
横浜市神奈川区栄町3-4  
パシフィックマークス横浜イースト3F  
Tel 03-6808-2308(受注センター)  
※営業時間(平日のみ)  
9時~17時(土日祝日定休)

お客様情報	組織・団体 (法人名)	フリガナ									
	お名前 (ご担当者様名)	フリガナ									
		返信FAX先の番号:				連絡先携帯番号:					
	【お願い】納品時にご担当者へ当社ドライバーから電話をする場合がございます。繋がらない場合に備え第二ご担当者様のご記入をお願い致します。										
	(第二)ご担当者	フリガナ				連絡先携帯番号:					
お振込名義 (上記と異なる場合)											
ご住所	フリガナ	〒 -							お得な情報 <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない		
	TEL				FAX						
注文内容	納品期間	月 日( ) ~ 月 日( )									
	納品先住所	フリガナ 〒 - TEL FAX									
	納品希望時間	午前	午後 ____:____ ~ ____:____			決定時間 最終決定後ご連絡	午前			午後 ____:____ ~ ____:____	
		※ 決定時間はあくまで目安となっております。 ※ 当日の道路状況により、多少前後する事もございますのでご了承ください。									
※各商品追加は1パックづつとなります。 ※容器は発泡スチロールにて納品させていただきます。回収は承っておりませんのでご使用後は処分をお願い致します。											
商品	納品日	最小発注数	/	/	/	/	/	/	/		
<input type="checkbox"/> 助六寿司(定番) (450円/パック)		18パックより	パック	パック	パック	パック	パック	パック	パック		
<input type="checkbox"/> サラダ助六寿司 (380円/パック)		22パックより	パック	パック	パック	パック	パック	パック	パック		
<input type="checkbox"/> 太巻&いなりセット (200円/パック)		48パックより	パック	パック	パック	パック	パック	パック	パック		
<input type="checkbox"/> 季節のかざりいなり3種 (250円/パック)		16パックより	パック	パック	パック	パック	パック	パック	パック		
蓄冷剤 (90円/個)	個 ※摂氏25度を上回る気温(目安)の場合、商品品質保証のため蓄冷材を同梱させていただきます。手数料が発生しますので予めご了承ください。 ※一つの発泡ケースに付き、1個となりますのでご了承ください。 個数は当社にて記入させていただきます。										
<input type="checkbox"/> ちらし寿司 (330円/パック)		20パックより	パック	パック	パック	パック	パック	パック	パック		
<input type="checkbox"/> 季節の3色おこわ (360円/パック)		11パックより	パック	パック	パック	パック	パック	パック	パック		
請求金額	(商品代) _____ 円 + (消費税) _____ 円 = (合計) _____ 円 (別便代) _____ 円 + (消費税) _____ 円 = (合計) _____ 円 (手数料:蓄冷剤) _____ 円 + (消費税) _____ 円 = (合計) _____ 円 ※配送費に関し、下記"納品条件"をご確認ください。 (お振込み金額) <input type="text" value=""/> 円 ※振込締切日: ____ 月 ____ 日まで ※お振込の際はお客様名の前に【58】と記載願います。 上記番号がない場合は、ご入金確認にお時間いただく場合がございます。										
備考											
納品条件	① ご指定の場所とお時間に合わせ配送を致します。 ※配送費は、 <b>2,000円/回(税抜)</b> (1日1回ご希望場所までの片道配送) ② 納品日3日前までに入金を確認した後、納品させていただきます。 ※ご入金して頂きますとご返金出来ませんのでお間違いのないようお気を付けてください。 ③ ご入金後のキャンセル・変更は受け付ける事が出来ませんので、ご了承下さい。 ④ 請求書: ReFAX発注書を請求書とさせていただきます。 ⑤ 領収書: 必要な方はお問合せください。 ⑥ 手数料はお客様負担になります。										
振込先	・ 三井住友銀行 横浜中央支店 当座預金 267788 ・ 株式会社ミツハン										

※お手数ですが、納品日一週間前までに上記太枠内をご記入の上、FAX番号03-4334-6447までご送付下さい。

《ごはん屋便の節分期間(2月)配送停止に関して》

ごはん屋便では2月の節分の期間、配送を停止させていただいております。詳しい停止日はその年毎変わりますのでお問い合わせください。また、年間通し2月節分期間以外も停止させていただく可能性がございますのでご承知おきください。

注文したことは	
有	無

(株)ミツハシ  
横浜市神奈川区栄町3-4  
パシフィックマークス横浜イースト3F  
TEL 03-6808-2308 (受注センター)  
※営業時間(平日のみ)  
9時～17時(土日祝日定休)

お客様情報	組織・団体 (法人名)	フリガナ _____									
	お名前 (ご担当者様名)	フリガナ _____									
		返信FAX先の番号:	_____			連絡先携帯番号:	_____				
	【お願い】納品時にご担当者へ当社ドライバーから電話をする場合がございます。繋がらない場合に備え第二ご担当者様のご記入をお願い致します。										
	(第二)ご担当者	フリガナ _____				連絡先携帯番号:	_____				
	お振込名義 (上記と異なる場合)	_____									
ご住所	フリガナ	_____							お得な情報 <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない		
	〒	_____									
	TEL	_____			FAX	_____					
ご注文内容	納品期間	_____ 月 日 ( ) ~ _____ 月 日 ( )									
	納品先住所	フリガナ	_____								
		〒	_____								
	納品希望時間	午前	_____		午後	_____ ~ _____		決定時間 最終決定後ご連絡	午前	_____ ~ _____	
		※ 決定時間はあくまで目安となっております。 ※ 当日の道路状況により、多少前後する事もございますのでご了承ください。									
※ご発注は納品日の2週間前までにお願い致します。 ※折詰赤飯の最低ご発注数は15パック以上、追加単位は1パックずつをお願い致します。 ※容器は発泡スチロールにて納品させていただきます。回収は承っておりませんのでご使用後は処分をお願い致します。											
商品	納品日	/	/	/	/	/	/	/	/		
<input type="checkbox"/> 折詰赤飯 (250g) (400円/パック)		パック	パック	パック	パック	パック	パック	パック	パック		
請求金額	(商品代) _____ 円 + (消費税) _____ 円 = (合計) _____ 円										
	(別便代) _____ 円 + (消費税) _____ 円 = (合計) _____ 円										
※配送費に関し、下記"納品条件"をご確認ください。											
(お振込み金額)		_____ 円		※振込締切日: _____ 月 _____ 日まで							
※お振込の際はお客様名の前に【58】と記載願います。 上記番号がない場合は、ご入金確認にお時間いただく場合がございます。											
備考	_____										
納品条件	① ご指定の場所とお時間に合わせ配送を致します。 ※配送費は、 <b>2,000円/回(税抜)</b> (1日1回ご希望場所までの片道配送) ② 納品日8日前(土日祝含まず)までに入金を確認した後、納品させていただきます。 ※ご入金して頂きますとご返金出来ませんのでお間違いないようお気を付けてください。 ③ ご入金後のキャンセル・変更は受け付ける事が出来ませんので、ご了承下さい。 ④ 請求書: ReFAX発注書を請求書とさせていただきます。 ⑤ 領収書: 必要な方はお問合せください。 ⑥ 手数料はお客様負担になります。										
振込先	・三井住友銀行 横浜中央支店 当座預金 267788 ・株式会社ミツハシ										

※お手数ですが、納品日二週間前までに上記太枠内をご記入の上、FAX番号03-4334-6447までご送付下さい。

《ごはん屋便の節分期間(2月)配送停止に関して》

ごはん屋便では2月の節分の期間、配送を停止させていただいております。詳しい停止日はその年毎変わりますのでお問い合わせください。また、年間通し2月節分期間以外も停止させていただく場合がございますのでご承知おきください。

注文したことは	
有	無

お客様情報	組織・団体 (法人名)	フリガナ _____						
	お名前 (ご担当者様名)	フリガナ _____						
		返信FAX先の番号:				連絡先携帯番号:		
	(第二)ご担当者	フリガナ _____				連絡先携帯番号:		
	お振込名義 (上記と異なる場合)							
ご住所	フリガナ 〒 _____							
	TEL _____ FAX _____	お得な情報 <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない						
納品期間	月 日( ) ~ 月 日( )							
納品先住所	フリガナ 〒 _____							
	TEL _____ FAX _____							
納品希望時間	午前 _____ 午後 _____ ~ _____	決定時間 最終決定後ご連絡		午前 _____ 午後 _____ ~ _____				
	※ 決定時間はあくまで目安となっております。 ※ 当日の道路状況により、多少前後する事もございますのでご了承ください。							
※おにぎりの最低ご注文数は合計45個以上でお願いいたします。1具材5個づつ10種類の具材の中から好きな組み合わせをお選びください。各具材追加発注は、1具材5個づつとなります。								
ご注文内容	おにぎり (120円/個) ※塩むすびは100円/個※  *容器一発泡スチロール *回収は承っておりません ※ご使用後は処分を お願い致します	納品日	/	/	/	/	/	/
		鮭	個	個	個	個	個	個
		おかか	個	個	個	個	個	個
		昆布	個	個	個	個	個	個
		梅	個	個	個	個	個	個
		たらこ	個	個	個	個	個	個
		ツナ	個	個	個	個	個	個
		明太子	個	個	個	個	個	個
		塩むすび	個	個	個	個	個	個
		直巻赤飯	個	個	個	個	個	個
	直巻鶏飯	個	個	個	個	個	個	
合計数	個	個	個	個	個	個	個	
請求金額	(商品代) _____ 円 + (消費税) _____ 円 = (合計) _____ 円							
	(別便代) _____ 円 + (消費税) _____ 円 = (合計) _____ 円							
※配達費に関し、下記「納品条件」をご確認ください。								
(お振込み金額) <input type="text"/> 円 ※振込締切日: _____ 月 _____ 日まで								
※お振込の際はお客様名の前に【58】と記載願います。 上記番号がない場合は、ご入金確認にお時間いただく場合がございます。								
納品条件	① ご指定の場所とお時間に合わせ配送を致します。 ※配送費は、2,000円/回(税抜)(1日1回ご希望場所までの片道配送) ② 納品日3日前までに入金を確認した後、納品させていただきます。 ※ご入金して頂きますとご返金出来ませんのでお間違いないようお願いください。 ③ ご入金後のキャンセル・変更は受け付ける事が出来ませんので、ご了承下さい。 ④ 請求書: ReFAX発注書を請求書とさせていただきます。 ⑤ 領収書: 必要な方はお問合せください。 ⑥ 手数料はお客様負担になります。							
振込先	・ 三井住友銀行 横浜中央支店 当座預金 267788 ・ 株式会社ミツハシ							

※お手数ですが、納品日一週間前までに上記太枠内をご記入の上、FAX番号03-4334-6447までご送付下さい。

《ごはん屋便の節分期間(2月)配送停止に関して》

ごはん屋便では2月の節分の期間、配送を停止させていただいております。詳しい停止日はその年毎変わりますのでお問い合わせください。また、年間通し2月節分期間以外も停止させていただく可能性がございますのでご承知おきください。

注文したことは	
有	無

※営業時間(平日のみ)  
9時~17時(土日祝日定休)

お客様情報	組織・団体 (法人名)	フリガナ _____						
	お名前 (ご担当者様名)	フリガナ _____						
		返信FAX先の番号:	_____			連絡先携帯番号:	_____	
	【お願い】納品時にご担当者へ当社ドライバーから電話をする場合がございます。繋がらない場合に備え第二ご担当者様のご記入をお願い致します。							
	(第二)ご担当者	フリガナ _____			連絡先携帯番号:			
	お振込名義 (上記と異なる場合)	_____						
ご住所	フリガナ	_____						
	〒 _____	_____						お得な情報 <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない
TEL _____		FAX _____						
ご注文内容	納品期間	_____ 月 日( ) ~ _____ 月 日( )						
	納品先住所	フリガナ _____						
		〒 _____	_____					
	納品希望時間	午前 _____ 午後 _____ ~ _____	決定時間 最終決定後ご連絡					午前 _____ 午後 _____ ~ _____
		※ 決定時間はあくまで目安となっております。 ※ 当日の道路状況により、多少前後する事もございますのでご了承ください。						
	※細巻の最低ご注文数は15パック以上、太巻きの最低ご注文数は18パック以上、各追加単位は1パックづつをお願い致します。 ※容器は発泡スチロールにて納品させていただきます。回収は承っておりませんのでご使用後は処分をお願い致します。							
	太巻 □450円/1本入	納品日	/	/	/	/	/	/
		太巻	パック	パック	パック	パック	パック	パック
	太巻1/8カット □460円/1本入	太巻	パック	パック	パック	パック	パック	パック
		サラダ巻	パック	パック	パック	パック	パック	パック
細巻1/6カット □290円/2本入	細巻かんぴょう	パック	パック	パック	パック	パック	パック	
	細巻たくあん	パック	パック	パック	パック	パック	パック	
	細巻かつぱ	パック	パック	パック	パック	パック	パック	
	細巻梅	パック	パック	パック	パック	パック	パック	
	細巻納豆	パック	パック	パック	パック	パック	パック	
	細巻ツナ	パック	パック	パック	パック	パック	パック	
蓄冷剤 (90円/個)	個 _____ ※摂氏25度を上回る気温(目安)の場合、商品品質保証のため蓄冷剤を同梱させていただきます。手数料が発生しますので予めご了承ください。 個数は当社にて記入させていただきます。 ※一つの発泡ケースにつき、1個となりますのでご了承ください。							
請求金額	(商品代) _____ 円 + (消費税) _____ 円 = (合計) _____ 円							
	(別便代) _____ 円 + (消費税) _____ 円 = (合計) _____ 円							
(手数料:蓄冷剤) _____ 円 + (消費税) _____ 円 = (合計) _____ 円								
※配送費に関し、下記"納品条件"をご確認ください。								
(お振込み金額) _____ 円		※振込締切日: _____ 月 _____ 日まで						
※お振込の際はお客様名の前に【58】と記載願います。 上記番号がない場合は、ご入金確認にお時間いただく場合がございます。								
納品条件	① ご指定の場所とお時間に合わせ配送を致します。 ※配送費は、2,000円/回(税抜)(1日1回ご希望場所までの片道配送) ② 納品日3日前までに入金を確認した後、納品させていただきます。 ※ご入金して頂きますとご返金出来ませんので間違いないようお気を付けてください。 ③ ご入金後のキャンセル・変更は受け付ける事が出来ませんので、ご了承下さい。 ④ 請求書: ReFAX発注書を請求書とさせていただきます。 ⑤ 領収書: 必要な方はお問合せください。 ⑥ 手数料はお客様負担になります。							
振込先	・三井住友銀行 横浜中央支店 当座預金 267788 ・株式会社ミツハン							

※お手数ですが、納品日一週間前までに上記太枠内をご記入の上、FAX番号03-4334-6447までご送付下さい。

《ごはん屋便の節分期間(2月)配送停止に関して》

ごはん屋便では2月の節分の期間、配送を停止させていただいております。詳しい停止日はその年毎変わりますのでお問い合わせください。また、年間通し2月節分期間以外も停止させていただく可能性がございますのでご承知おきください。